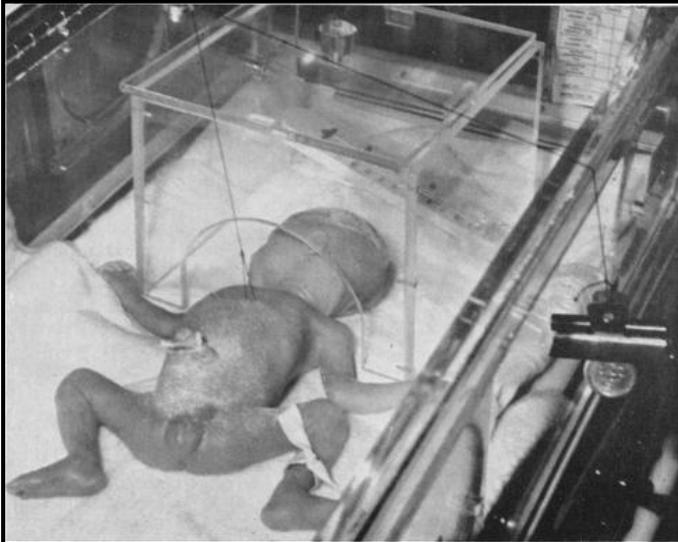


LA TRACCIÓN ESTERNAL COMO PARTE DEL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO PRETÉRMINO.

Por: Dr. Andrés Morilla Guzmán



Hace más de medio siglo que W.G. Love y B. Tillery publicaron la tracción del esternón como parte del tratamiento del síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido pretérmino, en su trabajo titulado “*Nuevo tratamiento para la atelectasia en el recién nacido*” en la revista *American Journal Disease Childhood* en 1953.

En su estudio justifican este proceder, insistiendo en la importancia del trabajo impuesto a los músculos respiratorios en este síndrome y la necesidad de evitar la retracción esternal como signo importante en estos niños. En ese mismo año, Michelson R.P. publicó un artículo en la revista *Laryngoscope* titulado *Treatment of atelectasis in the newborn by sternal traction*. Los autores veían lógico este tratamiento e incluso se generalizó en algunas unidades de cuidados intensivos neonatales de la época y perduró hasta los primeros años de la década del 60, tal es así, que Warley y Gairdner mencionan esta técnica como parte del tratamiento del Síndrome de dificultad respiratoria en octubre de 1962 en la revista *Archive Disease Childhood* en su artículo *Respiratory Distress Syndrome of the Newborn – Principles in treatment*.

Como se muestra en la fotografía, este procedimiento consistía, en aplicar puntos de sutura en el apéndice xifoides del esternón, esta sutura traccionaba desde esta zona, pasando por el orificio superior de la incubadora al caer por un lateral con un contrapeso en su extremo libre, aplicando así una tracción y logrando la distensión del tórax. Esta técnica se acompañaba además, de la administración de oxígeno en cámara plástica.

Como se sabe, los esfuerzos realizados para incrementar la sobrevida de los recién nacidos se han ido perfeccionando con los avances de la tecnología y el conocimiento cada vez mayor de los mecanismos fisiopatológicos de las diferentes entidades. Cada día se hace mayor énfasis en lograr una mayor sobrevida, pero causando el menor daño posible.